**จักษุมูลนิธิแห่งประเทศไทย**

**ใบสมัครทุนสนับสนุนเข้าร่วมประชุม APAO 2017**

**วันที่ 1-5 มีนาคม 2560 ณ ประเทศสิงคโปร์**

1. ผู้วิจัยหลัก (หรือผู้ที่จะนำเสนอผลงานในการประชุม)

 ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....................................................................................................................................

 ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)................................................................................................................................

 ตำแหน่ง......................................................สถาบัน/สังกัด..................................................................................

 ที่ทำงาน.............................................................................................................................................................

 โทรศัพท์......................................................โทรสาร...........................................................................................

 ที่อยู่ปัจจุบัน.......................................................................................................................................................

 โทรศัพท์......................................................โทรศัพท์มือถือ................................................................................

e-mail…………………………………………………………………………………………………………………….

2. ผู้วิจัยร่วมทุกคน (กรุณาพิมพ์หัวข้อเพิ่ม จนครบจำนวนคน)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)...................................................................................................................................

 ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)...............................................................................................................................

 ตำแหน่ง......................................................สถาบัน/สังกัด..................................................................................

 ที่ทำงาน.............................................................................................................................................................

 โทรศัพท์ที่ติดต่อได้............................................................................................................................................

3. ชื่อเรื่องงานวิจัย.........................................................................................................................................................

 ................................................................................................................................................................................

4. การนำเสนอ

 Free paper presentation

 Poster presentation

1. ได้ส่งเอกสารต่อไปนี้มาพร้อมกับใบสมัคร
	* โครงการวิจัย
	* บทคัดย่อ (ภาษาอังกฤษ)
	* ผลงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ (ภาษาอังกฤษ)
	* หลักฐานการตอบรับให้นำเสนอในการประชุม
	* หนังสือแสดงว่าผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรม

**ขอยืนยันว่าข้าพเจ้าไม่ได้รับทุนสนับสนุนจากที่อื่น สำหรับการเข้าร่วมประชุม APAO 2017 ครั้งนี้**

 ลงชื่อผู้วิจัยหลัก/ผู้นำเสนอผลงาน...........................................................

 (........................................................)

 วันที่..............................................